|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **COMPLEJO TURÍSTICO TATIO MALLKU LTDA.** | | | | | | CÓDIGO  GA-PGSSO-FO-009 | | |
| FORMULARIO DE REGISTRO COVID-19, DECLARACIÓN DE SALUD DE AGENCIAS DE VIAJES, TOURS  OPERADORES Y PARTICULARES | | | | | | REVISIÓN 01 | | FECHA 21-05-2021 |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO: | | | | RUT CONDUCTOR: | | PATENTE VEHICULO: | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (AGENCIA O TOUR OPERADOR): | | | |  | | | | | | |
| NOMBRE DEL GUÍA (AGENCIA DE VIAJE O TOUR OPERADOR): | | | |  | | | | | | |
| RUT DEL GUIA: | | | | FECHA DE VISITA: | | | | | | |
| Nro. DE REGISTRO SERNATUR: | | | |
| ***DECLARACIÓN DE SALUD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO*** | | | | | | | | | | |
| Nro. | NOMBRE COMPLETO | | RUT O PASAPORTE | | NUMERO DE CONTACTO O CORREO ELECTRONICO | | REGISTRO DE TEMPERATURA | | ¿TIENE ALGÚN SÍNTOMA  RELACIONADO AL  COVID-19? (SI/NO) | |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 10 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 11 |  | |  | |  | |  | |  | |
| 12 |  | |  | |  | |  | |  | |

* TEMPERATURAS IGUAL O SUPERIOR A 37,8 °C NO PODRÁ INGRESAR A LA EMPRESA Y SE RECOMENDARÁ ASISTIR AL CENTRO DE SALUD.
* SÍNTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19: FIEBRE, ESTO ES, PRESENTAR UNA TEMPERATURA CORPORAL DE 37,8ºC O MÁS, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR MUSCULAR, ESCALOFRÍOS, DOLOR DE CABEZA, DIARREA, FALTA DE OLFATO Y FALTA DE GUSTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE GRUPO